Saison 2026/2027 **Saint Pierre TAEKWONDO**

AUTORISATION et VIE DU CLUB

Je soussigné nom et prénom tuteur : ……..…… autorise mon enfant : …….. à pratiquer le Taekwondo à St Pierre du Perray. Je m'engage à ne pas déposer mon enfant dans la salle d'entraînement sans la présence d'un enseignant. Je m'engage à respecter le règlement du club ainsi qu'à me tenir informer de ces activités. Je m'engage à rendre les documents d'inscription complets et dans les délais impartis. Je signale aux responsables tout problèmes (santé, absences..) connu. (L'association et l'enseignant du club de Saint Pierre du Perray ne sont pas responsables en cas d'absence des mineurs pendant les heures de cours).

Signature : lu et approuvé

AUTORISATION DE COLLECTE D'INFORMATIONS

Les informations individuelles recueillies lors de l'inscription de votre enfant (ou vous même) font l'objet d'un traitement informatique destiné à la bonne gestion administrative de l'association.
Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le (ou vous) concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données suscitées.
Si vous souhaitez exercez ces droits et/ou obtenir communication des informations concernant votre enfant (ou vous même), veuillez vous adresser aux responsables du traitement par mail : gautier.al1@gmail.com ou par téléphone : 06 10 18 83 72
Je soussigné(e) : ....., tuteur légal de : ....., *autorise/n'autorise pas** l'association ASP TKD à recueillir les données d'identité concernant mon enfant (ou vous même).
Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an.

Date : Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

* rayer la mention inutile

DROIT À L'IMAGE

L'association ASP TAEKWONDO peut être amenée à prendre et utiliser des photographies où figure votre enfant (ou vous même), que ce soit pour illustrer son site Web ou Facebook, pour utiliser lors d'expositions culturelles et informatives, ou à des fins publicitaires destinées à promouvoir son programme quel que soit le support (presse, magazine, dossier de presse, internet, etc...).
Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image de votre enfant (ou vous même) et/ou sa (ou votre) réputation.
Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de ces images. Si vous souhaitez exercer ces droits et/ou obtenir communication des informations concernant votre enfant (ou vous même), veuillez vous adresser aux responsables du traitement par mail : gautier.al1@gmail.com ou par téléphone : 06 10 18 83 72
Je soussigné(e) : ....., tuteur légal de : ....., *autorise/n'autorise pas** l'association ASP TAEKWONDO ou ses ayants droits à réaliser des prises de vue mettant en scène mon enfant (ou vous-même). *J'autorise/je n'autorise pas** l'association ASP TAEKWONDO ou ses ayants droits à utiliser librement les photographies où figure mon enfant (ou vous même) sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation pour les usages cités ci-dessus. Je m'engage à être solidaire de l'association ASP TAEKWONDO en cas de préjudice causé par une utilisation abusive ou détournée des images par un tiers à son insu.
Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an.

Date : Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

* rayer la mention inutile